



Nombre de alumno: Guillen Arguello Jessica Alejandra

Nombre del profesor: Cordero Gordillo María Del Carmen

Nombre del trabajo: Capitulo II

Materia: Elaboración De Tesis

Grado: 9° Cuatrimestre

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 20 de mayo del 2020

CAPITULO II

2.ANTECEDENTES

2.1 Aparición del cáncer

Algunos milenios después, en el siglo IV a.C., en los escritos hipocráticos encontramos no solo las primeras descripciones sino también el origen etimológico de la palabra cáncer. En el Corpus Hippocraticum, colección de obras atribuidas a Hipócrates, se menciona unas lesiones ulcerosas crónicas, algunas veces endurecidas, que se desarrollan progresivamente y sin control expandiéndose por los tejidos semejando las patas de un cangrejo, por lo que las denominó con la palabra griega *καρκίνοϛ* (se lee karkinos) dándole un significado técnico a la palabra griega cangrejo que se escribe igual. De allí, el término pasa al latín como *cáncer* (en latín sin acento) con ambos significados, el del animal y el de úlcera maligna o cáncer en el sentido moderno. Siglos después, al formarse el castellano se derivan de la palabra latina dos términos separados. Por una parte, usando un sufijo diminutivo, se forma la palabra cangrejo para denominar al crustáceo y, por otra parte, se consolida el término *cáncer* como un término médico para un tipo determinado de lesión (en latín *Cáncer cancri m. Cancer a similitudine maritimi animalis vocatum*).

Pero ¿Qué era el *καρκίνοϛ*, o su palabra derivada *καρκίνωμα* (karkinoma construida añadiéndole el sufijo *ωμα*: tumor) para un médico griego? En esencia, era una úlcera externa de difícil curación, no necesariamente lo que hoy entendemos por una lesión cancerosa; debe recordarse que no se encuentra referencia a lesiones internas designadas con la palabra karkinos. La doble acepción de la palabra karkinos, usada para describir diferentes úlceras, pero también el cáncer, ha sesgado la literatura médica que, cada vez que ha encontrado la palabra *cáncer* o karkinos en textos médicos de la antigüedad, le atribuye el sentido moderno de *cáncer* y, por tanto, la condición de precursora en la descripción de diferentes

lesiones cancerosas, cuando es muy probable que se refieran solo a úlceras de difícil tratamiento.

Un ejemplo es el párrafo de Hipócrates dedicado a la ictericia en los Aforismos Hipocráticos: Si en la ictericia el hígado se pone duro es mala señal. Si persiste esa ictericia puede ser debida al cáncer (karkinos) o cirrosis hepática, enfermedades ambas que ocasionan endurecimiento y aumento del volumen del hígado. En otro escrito de Hipócrates, Sobre las enfermedades de las mujeres describe el cáncer de mama, usando también el término karkinos: En las mamas se producen unas tumoraciones duras, de tamaño mayor o menor, que no supuran y que se van haciendo cada vez más duras; después crecen a partir de ellas unos cánceres (karkinos), primero ocultos, los cuales por el hecho de que van a desarrollarse como cánceres (karkinos), tienen una boca rabiosa y todo lo comen con rabia.

El tratamiento del karkinos en época hipocrática era básicamente local y herbolario y, en muchos casos, se recomendaba no hacer nada, hasta que surge Galeno (129-157 d.C.) el sistematizador de la medicina griega, quien publica un libro dedicado exclusivamente a los tumores: De tumoribus praeter naturam (peri ton para physim onkom), en el cual describe diversas lesiones tumorales u onkoi. Dentro de su concepción humoral considera que las tumoraciones cancerosas son resultado de una alteración del humor, bilis negra. Siguiendo la tradición terapéutica se debe ayudar al cuerpo a que elimine este humor alterado para lo cual se usa la cirugía bien sea por exéresis o cauterizando con fuego, pero también sustancias que ayuden a su expulsión.

Se cree que en Grecia durante el siglo IV a.C., se encontraron las primeras evidencias sobre el cáncer el cual dice que en los escritos hipocráticos se describe la palabra cáncer, se encontraron en obras de Hipócrates, el cual describe que las células cancerosas se encontraban endurecidas y progresaban sin control, semejando así las patas de los cangrejos. En los escritos de Hipócrates cuando se encontraba el termino karkinos hace referencia a enfermedades crónicas o en este caso el cáncer donde explica que estos tumores se tornan duros ya sean de mayor o menor tamaño las cuales no podían ser detectadas rápidamente, pero tenían una

progresión bastante rápida. El tratamiento para el cáncer en aquella época era meramente local y herbolario.

Cuando Galeno escribe su libro sobre los tumores donde explica que estos se pueden atribuir por las emociones, para su tratamiento tradicional dice que se debe ayudar al cuerpo a que elimine este humor alterado para lo cual se usa la cirugía bien sea por exéresis o cauterizando con fuego, pero también sustancias que ayuden a su expulsión.

2.2 El cáncer en el siglo XXI

El siglo XXI encuentra al mundo claramente dividido en dos: el mundo desarrollado y el que no ha alcanzado el desarrollo. La Agencia Internacional Contra el Cáncer ha determinado que la mayoría (53%) de casos de cáncer y 60% de las muertes por cáncer ocurrieron en los países del tercer mundo. Más aún se han encontrado marcadas diferencias en la incidencia de las diferentes neoplasias en países pobres y países desarrollados.

Cáncer de pulmón, cáncer de colon, cáncer de mama y cáncer de la próstata conforman el 60% de todos los casos de cáncer en el mundo desarrollado; en cambio cáncer del estómago, hepatocarcinoma y cáncer de cuello uterino son tan poco frecuentes que sumados no alcanzan al 10% de los casos de cáncer en los países afluentes. En el mundo de los pobres, los cánceres de pulmón, estómago, mama, cuello uterino, esófago, colon y cavidad oral y la hepatocarcinoma constituyeron más del 60% de todos los casos ocurridos el año 2002; con menor frecuencia se presentaron el cáncer de la próstata, ovario, vejiga, páncreas, riñón y endometrio.

Los problemas prevalentes en el tercer mundo, como los cánceres del estómago, del hígado, del cuello uterino, del esófago y de la cavidad oral se encuentran ya bajo control en los países desarrollados; del mismo modo es posible advertir que problemas como el del cáncer del pulmón, cáncer de la mama y cáncer de colon y recto están en aumento en el tercer mundo, mientras que problemas como cáncer de la próstata, cáncer de vejiga, cáncer del páncreas y cáncer de endometrio se

presentan con mayor frecuencia en países desarrollados que en poblaciones del tercer mundo.

Como bien se sabe el mundo se encuentra dividido entre países desarrollados y países que aún no alcanzan el desarrollo total, en los países desarrollados los cánceres más frecuentes a encontrar son el cáncer de pulmón, cáncer de colon, cáncer de mama y cáncer de la próstata estos constituyen el 60% de los cánceres más frecuentes en países desarrollados los cuales son los más comunes y donde se han registrado el 60% de las muertes en el mundo, los tipos de cáncer menos comunes en los países desarrollados son el cáncer del estómago, hepatocarcinoma y cáncer de cuello uterino los cuales constituyen el 10% de cáncer. En los países desarrollados estos tipos de cáncer ya se encuentran bajo control, pero no se puede decir lo mismo de países subdesarrollados.

En el año 2000, los tumores malignos fueron la causa del 12% de los casi 56 millones de muertes que se produjeron en el mundo por todas las causas. En muchos países, más de una cuarta parte de las muertes son atribuibles al cáncer. En el año 2000, 5,3 millones de hombres y 4,7 millones de mujeres presentaron tumores malignos y, en conjunto, 6,2 millones murieron por esa causa.

El informe también revela que el cáncer ha pasado a ser un importante problema de salud pública en los países en desarrollo, igualando el efecto que tiene en los países industrializados.

El informe también revela que el cáncer ha pasado a ser un importante problema de salud pública en los países en desarrollo, igualando el efecto que tiene en los países industrializados.

Las estadísticas demuestran que en el año 2000 los tumores malignos fueron causa del 12% de los casi 56 millones de muertes en el mundo. Este informe indica que el cáncer paso a ser una enfermedad de salud pública en los países en desarrollo.

En el siglo XXI, el principal riesgo es el medio ambiente por dos razones. La primera viene del aire porque está contaminado por partículas de asbesto y gases derivados

de la combustión. Estos dos agentes son los principales promotores del cáncer de pulmón, conocido también como el cáncer de Pleura (membrana que recubre estos órganos). La segunda son los rayos solares. Gracias a la degradación de la capa de ozono, todos estamos expuestos a los rayos ultravioleta los que producen cáncer de piel. Y ojo, esto no es solo para las personas, sino también para los animales.

Nuestro organismo tiene un depósito de tejido graso, que se empieza a llenar cuando no hacemos actividad física. Entre menos actividad tengamos, este depósito de empieza a generar cúmulo de sustancias inflamatorias o promotoras de tumores. Por eso es vital que tanto jóvenes como adultos hagan alguna actividad física, porque el sedentarismo es la razón principal para la formación del cáncer de seno, estómago, y colon.

Uno de los principales factores riesgo del cáncer es el medio ambiente pues el viento contiene sustancias dañinas tanto para la piel como para los pulmones ya que al respirar los gases que liberan las grandes fábricas, la contaminación que estas mismas producen liberan gases y asbesto lo que ayuda a la aparición de cáncer de pulmón.

Otro factor importante son los rayos solares ya que estos nos llegan de manera mas directa debido al deterioro que la capa de ozono va teniendo con el paso del tiempo, los rayos ultravioletas nos llegan más directamente a la piel y esto contribuye a la aparición de cáncer de piel.

Otros de los factores mas importantes en el siglo XXI es la alimentación y la falta de actividad física ya que en la actualidad se consumen más alimentos procesados y enlatados debido a la falta de tiempo por el trabajo y este mismo contribuye al sedentarismo el cual ayuda al acumulo de tejido adiposo al tener muchas reservas se convierte en tejido adiposo y si las personas son sedentaria que no practican algún deporte o ni siquiera caminan ya que la actividad física no solo ayuda a bajar de peso, si no a prevenir muchas más enfermedades crónicas sin embargo la

obesidad contribuye a que el cáncer aparezca más rápidamente ya que junto con el sobrepeso son considerados de los principales factores de riesgo para el cáncer.

2.3 El cáncer en México en el siglo XXI

Han existido esfuerzos por conocer el número de nuevos casos de cáncer a nivel nacional, por ejemplo, el Registro Histopatológico de Neoplasias Malignas (RHNM). Sin embargo, éstos han sido aislados e institucionales y no han sido sistematizados. El RHNM representó un esfuerzo inicial a través de un registro hospitalario, pero dejó de operar en 2002. Su propuesta era evolucionar hacia un registro con base poblacional mediante el cual fuera posible conocer la magnitud real de la enfermedad. El compromiso aún está pendiente.

Debido al tamaño de nuestro país, la alta prevalencia de factores de riesgo y el rápido envejecimiento de la población, es indispensable crear uno o varios registros regionales con base poblacional, que sean interinstitucionales y eficientes y que tengan acceso a información homogénea y sistemática para la captación y registro, año con año, de todos los nuevos pacientes que reciban el diagnóstico de alguna neoplasia maligna.

Sabemos que hasta cuatro de cada 10 casos de cáncer pueden prevenirse y que 30% de los pacientes podrían curarse o alcanzar el control de la enfermedad si ésta se les detecta en forma temprana y ellos son referidos para recibir un tratamiento óptimo. En México, los esfuerzos en prevención primaria y detección temprana están poco organizados y carecen de presupuesto adecuado para lograr un funcionamiento oportuno y de calidad. Esto explica, en gran medida, que más de 70% de los casos de cáncer sean diagnosticados en etapas avanzadas, lo que reduce sus posibilidades de curación al mismo tiempo que genera amplias necesidades de cuidados paliativos para mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Hay que definir cuáles son las mejores estrategias de tamizaje, diagnóstico y referencia, así como los esquemas de manejo en un contexto de escasos recursos económicos y humanos. Con ello, es preciso identificar intervenciones costo-

efectivas que brinden las mejores estrategias de control del cáncer. Este conjunto de acciones seguramente derivará en el desarrollo e instrumentación del Plan Nacional de Control del Cáncer (PNCC), como la mejor respuesta de política pública a esta grave problemática de salud en México y en el resto de América Latina.

Actualmente, existe una propuesta interinstitucional del PNCC. Sus objetivos son:

1. Fortalecer la educación e información sobre cáncer
2. Reducir las tasas de incidencia y mortalidad de cáncer
3. Elaborar un programa de prevención primaria y secundaria apegado a nuestra realidad
4. Mejorar tasas de supervivencia de los enfermos de cáncer
5. Universalizar y garantizar el diagnóstico y tratamiento oncológicos, con base en las mejores prácticas clínicas y a partir de evidencias
6. Brindar, en todo lo posible, la mejor calidad de vida a los pacientes y a sus familias, a través de cuidados continuos
7. Identificar prioridades de investigación
8. Contar con los recursos que hagan factible el desarrollo del PNCC

En México no existe una entidad única coordinadora para la prevención y control del cáncer. Tampoco tenemos una política nacional al respecto y no existen datos completos y precisos sobre la magnitud y repercusión social de esta enfermedad. Más aún, el sistema de salud está fragmentado, lo que dificulta la continuidad de los tratamientos y las acciones de referencia y contra referencia entre los diferentes niveles de atención. Todo esto ha minado el desarrollo de infraestructura adecuada para la detección, tratamiento y paliación del cáncer.

En México durante este siglo XXI no se encuentran registros exactos sobre los casos de cáncer, debido al rápido envejecimiento de la población es necesario crear una variedad de registros, que describan a la región y a la población más expuesta.

Se sabe que cuatro de cada diez caso podrían prevenirse, llevando un buen control, en México y que el 30% podría tener un buen control o curarse, lamentablemente en México no se cuenta con los medicamentos necesarios ni el equipo necesario los que reduce la posibilidad de curación a los pacientes, aparte que si tomamos en cuenta los tratamientos oncológicos son caros y en personas con escasos recursos no podrían pagar el tratamiento.

Se han considerado estrategias para una prevención del cáncer:

Fortalecer la educación sobre cáncer, Reducir las tasas de incidencia y mortalidad de cáncer, elaborar un programa de prevención primaria y secundaria apegado a nuestra realidad, Mejorar tasas de supervivencia de los enfermos de cáncer, garantizar el diagnóstico y tratamiento oncológicos, con base en las mejores prácticas clínicas y a partir de evidencias, Brindar, en todo lo posible, la mejor calidad de vida a los pacientes y a sus familias, Identificar prioridades de investigación, Contar con los recursos que hagan factible el desarrollo del PNCC.

Para poder lograr que exista una mejor organización y lograr los registros para saber cuáles son las regiones mas afectadas en que género es el más común esta enfermedad requiere de un arduo trabajo, así como mejorar el sistema tanto en sectores públicos como en sectores privados.

2.4 Cáncer de estómago en México

Debido a que el cáncer gástrico inicia con síntomas parecidos a una gastritis, el jefe de la Unidad de Oncología del Hospital Juárez de México, el doctor Armando Ramírez Ramírez, recomendó a la población mayor de 50 años de edad con problemas digestivos que no respondan a tratamiento médico, acudir con un especialista para que se les realice una endoscopía y descartar un problema oncológico.

Cada año se diagnostican entre seis mil y ocho mil nuevos casos de este tipo de tumor, de los cuales el 70 por ciento llega con un especialista en etapas avanzadas de la enfermedad.

Entre los diferentes tipos de carcinomas, el de estómago se ubica en el quinto lugar de frecuencia, después el de mama, próstata, cérvico uterino y colon. Afecta por igual a hombres como mujeres.

Ramírez Ramírez señaló que el cáncer de estómago está relacionado con la edad y es difícil de prevenir, debido al estilo de vida y los malos hábitos alimenticios.

Explicó que el contacto del tejido epitelial –que cubre el estómago- con alimentos ricos en grasas o con alto contenido de conservadores, pueden desencadenar un cáncer gástrico.

Anteriormente, dijo, este tipo de cáncer se diagnosticaba en personas de más de 60 años de edad y actualmente se detecta a partir de los 50 años. Sin embargo, en poco más del 10 por ciento de los casos se presentan en población menor de 40 años de edad.

Explicó que los pacientes con cáncer estomacal llegan a consulta refiriendo tener gastritis o problemas digestivos por más de seis meses, sin lograr mejoría con tratamientos médicos.

El especialista hizo hincapié en que los medicamentos prescritos para aliviar los problemas digestivos son eficaces, pero no surten efecto cuando se padece cáncer, por ello, recomendó a la población evitar la automedicación y realizarse chequeos médicos regularmente.

Finalmente apuntó que el cáncer ocupa la tercera causa de muerte, después de la diabetes mellitus y las enfermedades cerebrovasculares.

el cáncer gástrico puede iniciar con síntomas parecidos a la gastritis el doctor armando Ramírez Ramírez de la unidad de oncología en el hospital Juárez de México recomendó a la población con problemas digestivos no acudan con un médico general si no con un especialista donde este le realice los estudios necesarios para descartar que el paciente tenga algún problema oncológico.

cada año se diagnostica entre seis y ocho mil casos nuevos en los cuales el 70% de los pacientes acuden con el especialista en etapas ya avanzadas. de todos los carcinomas el de estómago se encuentra en quinto lugar, después el de mama, próstata, cérvico uterino y colon estos tipos de cáncer afecta de igual manera a hombres y mujeres. el cáncer está relacionado con la edad donde indica que las personas con mayor incidencia son las personas de 50 años y menores de cuarenta años. esta enfermedad puede aparecer por distintos factores, los principales son; malos hábitos alimenticios, el estilo de vida, falta de actividad física, etc.

el medico indico que los pacientes con cáncer de estómago comúnmente refieren acudir al médico por padecer gastritis o padecer enfermedades gastrointestinales en los cuales el tratamiento indicado no le causa alivio durante seis meses.

el cáncer ocupa la tercera causa de muerte después de la diabetes mellitus y enfermedades cerebrovasculares.